

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

DGCZ

Deadline: 9-5-2022

Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Ontworpen door
5.1.2e)

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum document
2-5-2022

Kenmerk
3362790-1028689-PG

Bijlage(n)
Agenda
Stavaza document GR

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	DGCZ-GR over werkprogramma 2023
Vergaderdatum en tijd	10 mei 2022
Vergaderplaats	Webex

Paraaf directeur

1 Aanleiding en doel overleg

Op 10 mei is er een jaarlijks overleg gepland tussen DGCZ en de Gezondheidsraad om te spreken over het werkprogramma van de Gezondheidsraad in het volgende jaar.

2 Deelnemers overleg

-	5.1.2e	DGCZ
-	5.1.2e	5.1.2e
-		directie PG
-		5.1.2e
-	5.1.2e	
-		5.1.2e
-		

3 Te bespreken punten

Ter informatie is een overzicht aangeleverd door de GR van de lopende adviestrajecten voor VWS. Het doel van dit overleg is om toekomstige adviesonderwerpen te identificeren. De Gezondheidsraad wil graag weten of er nog kennisvragen voor VWS spelen of aankomen, waarop advisering door de GR gewenst is.

In april heeft de Gezondheidsraad ook met DGV, VGP en DGLZ gesproken over het werkprogramma voor 2023.

4 Advies en toelichting

1. Opening en mededelingen

Geen mededelingen vanuit VWS.

2. Huidige adviestrajecten 2022

De GR heeft een stand van zaken document aangeleverd met recent verschenen en geplande adviezen. De opdrachtgevers zijn tevreden over de voortgang van de trajecten, er zijn geen bijzonderheden te melden.

Voor de DGCZ-kolom liepen de afgelopen tijd de volgende adviestrajecten:

- Medische langetermijneffecten van Covid-19
- Duurzaamheid van medische hulpmiddelen
- Afwegingskader bloedvoorziening
- Fibromyalgie

Medische langetermijneffecten van COVID-19/Post-COVID-syndroom: dit advies werd op 14 februari gepubliceerd. In de commissie van dit (ongevraagde) advies zat een waarnemer vanuit directie CZ.

- Het advies is gericht op de groep patiënten die vroeg in de pandemie COVID-19 hebben doorgemaakt. Doordat de beschikbare studies nog veel onzekerheden bevatten was het niet goed mogelijk om conclusies te trekken bijvoorbeeld met betrekking tot de pathofysiologie, mogelijke risicofactoren en behandeling.
- Daarbij is er veel wens naar verder onderzoek om beter in te kunnen zetten op preventie, diagnostiek en behandeling. Monitoring van de huidige zorg voor patiënten met Post-COVID-syndroom is hierin essentieel.
- Daarbij benadrukt de GR het belang van bredere bekendheid van het Post-COVID-syndroom, zowel voor de algemene bevolking (bijv. voor hun overweging t.a.v. vaccineren) als voor de zorgprofessionals om patiënten gericht voor te kunnen lichten. De (h)erkenning voor Post-COVID-syndroom is momenteel veel in de media; patiënten voelen zich niet goed gehoord.
- Min. VWS heeft bij de directie PG de link aangegeven tussen langdurige klachten na COVID-19 en langdurige klachten na andere infectieziekten (bijv. Q-koorts, ziekte van Lyme, ziekte van Pfeiffer).
- De Gezondheidsraad heeft deze link zelf ook gelegd in haar advies over het Post-COVID-syndroom en gesuggereerd dat verder onderzoek van belang is.
- Daarom wordt voor het werkprogramma van 2023 een adviesaanvraag opgesteld naar diverse parallellen tussen Post-COVID-syndroom en langdurige klachten na andere infectieziekten. De diagnostiek en het zorgpad bij Post-COVID-syndroom zouden zich kunnen baseren op de huidige aanpak bij ziekten zoals Lyme en Q-koorts, als daarvoor voldoende aanleiding blijkt te zijn.
 - Dit onderwerp wordt ingebracht door de programmadirectie COVID-19 Zorg (valt onder pDG COVID-Zorg), die ook het beleid op het post-COVID-syndroom coördineert.
 - **Ter informatie is de concept adviesvraag bijgevoegd.**
 - Dit onderwerp zal verder met de Gezondheidsraad moeten worden afgestemd voordat duidelijk is of de gekozen

- adviesvraag een geschikt onderwerp is voor de GR om op te adviseren. Vaak vindt in overleg met de GR een verdere aanscherping van de vraag plaats.
- Zowel in de media als in de politiek is er momenteel veel aandacht voor Post-COVID-syndroom, waarbij er een roep is om meer onderzoek en specifiek om tegemoetkoming voor zorgverleners die met Post-COVID-syndroom thuis zitten.

Duurzaamheid van medische hulpmiddelen: op verzoek van de minister voor Medische Zorg en Sport verkent de Gezondheidsraad welke belemmeringen er in de zorg zijn bij duurzamer gebruik van medische hulpmiddelen en hoe het duurzaam gebruik ervan kan worden bevorderd. De commissie is geïnstalleerd in juli 2021 en er is een waarnemer vanuit de programmadirectie Duurzame Zorg betrokken. Het advies wordt verwacht in het 3^e kwartaal van 2022. Met het oog op het tijdelijke karakter van de programmadirectie Duurzame Zorg betreft de waarnemer ook directie GMT bij dit traject.

Afwegingskader bloedvoorziening

De Gezondheidsraad is in december 2021 om advies gevraagd over het ontwikkelen van een afwegingskader voor het testen van alle type bloeddonaties. Dit kader moet VWS een instrument bieden om een afweging te maken of een (nieuwe) testmaatregel al dan niet noodzakelijk is voor een veilige bloedvoorziening. De kosten van het testen worden verwerkt in de prijzen van de bloedproducten en Sanquin is de enige leverancier van bloedproducten. De prijzen in Nederland zijn relatief hoog vergeleken met andere landen. Ziekenhuizen mogen geen (goedkopere) bloedproducten elders inkopen. Het adviestraject loopt op schema. Het streven is dat begin september 2022 het advies gereed is.

Fibromyalgie: de Gezondheidsraad is naar aanleiding van een burgerinitiatief en de motie Hijink gevraagd om te adviseren over de diagnostiek, behandeling en organisatie van zorg rondom fibromyalgie. Momenteel worden de beoogd commissieleden uitgenodigd. Directie CZ is via een waarnemer vertegenwoordigd in de commissie. Naar verwachting zal de eerste vergadering in juni plaatsvinden. Het advies over fibromyalgie wordt verwacht in het 3^e kwartaal van 2023.

3. Adviesonderwerpen Werkprogramma 2023

- De uitvraag voor mogelijke adviesonderwerpen voor de Gezondheidsraad liep tot eind april binnen VWS.
- Vanuit directies CZ en GMT is aangegeven dat er momenteel geen nieuwe adviesonderwerpen voor de Gezondheidsraad worden verwacht.
- Vanuit perspectief CZ leert de ervaring dat er vrijwel nooit adviesaanvragen worden opgehaald synchroon aan de cyclus van het werkprogramma, maar eerder dat de vragen vanuit CZ zijn gekoppeld aan de (politieke) actualiteit (bijvoorbeeld het burgerinitiatief fibromyalgie vanuit de Kamer). Bij adviesvragen die gedurende het jaar opkomen is vaak additioneel budget nodig voor extra personeel bij de Gezondheidsraad, maar voor het fibromyalgie traject is in goed overleg met de GR tot een goede planning en betalingstermijn gekomen.

Voor de DGCZ-kolom lijken er daarom op dit moment geen nieuwe onderwerpen te zijn voor het werkprogramma van de Gezondheidsraad.

De GR agendeert zelf nog de volgende onderwerpen om te bespreken:

- Passende zorg/grenzen aan de zorg: in dit kader wordt momenteel geen adviesvraag aan de GR verwacht.

Het bestedingsplan Passende Zorg dat door directie Zorgverzekeringen is opgesteld ziet toe op twee clusters van activiteiten: een intensivering van verschillende lopende (vanuit ZonMw begeleide) initiatieven die een bijdrage leveren aan de beweging naar Passende Zorg; en het ontwikkelen van beleid om de verdere totstandkoming van regiobeelden (en daarmee samenhangend regioaanpakken) deze kabinetsperiode verder vorm te geven. Hierin is geen rol voor een advies van de Gezondheidsraad voorzien.

- Zorg op afstand: dit onderwerp is actueel gezien de coronapandemie en het personeelstekort in de zorg, en vanwege mogelijke technologische oplossingen voor zorg op afstand (denk wearables of medtech). Maar vanuit VWS is er momenteel geen adviesvraag op dit thema voorzien: er is al veel onderzoek gedaan en de focus ligt nu op de transformatie van zorgprocessen volgens het principe "digitaal en thuis waar het kan, fysiek waar wenselijk en/of mogelijk".
 - o U kunt aanhoren welke ideeën de GR hierover heeft.
- Accreditaties: wegen de baten op tegen de kosten? Dit onderwerp is enige jaren terug al eens met de GR besproken, maar is nooit tot een concrete adviesvraag gekomen. De GR heeft dit onderwerp geagendeerd omdat deze discussie momenteel weer actueel is. Vanuit directies CZ en I&Z wordt aangegeven dat accreditaties een door de sector zelf opgelegd kwaliteitskeurmerk zijn. Daarover is veel discussie gaande en er staat in het coalitieakkoord dat we keurmerken gaan afschaffen. Als u hier aanleiding toe ziet kan bijvoorbeeld directie PZo worden gevraagd om in gesprek te gaan met de GR over dit thema, misschien ook in het kader van uitkomstgerichte zorg. Vanwege ziekte en verlof kon directie PZo voor deze nota nog niet reageren.
 - o U kunt aanhoren welke ideeën de GR hierover heeft.

U kunt met de GR bespreken wat uw eerste indruk is voor deze mogelijke adviesonderwerpen, en of er wat u betreft nog andere thema's relevant zijn.

4. WVTTK

Geen punten voor de rondvraag.

5.1.2e)

5.1.2e